**1. Información de la persona que presenta la apelación:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Número de teléfono: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Medio para recibir notificaciones: |  |

**2. Descripción de la apelación:**

|  |
| --- |
|  |

Ampliar esta tabla de ser necesario

**3. Documentos adjuntos (pruebas que considere necesarias):**

|  |
| --- |
|  |

Ampliar esta tabla de ser necesario

|  |
| --- |
| **Firma de la persona que presenta la apelación** |

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**PARA USO EXCLUSIVO DE GESTORÍA DE CALIDAD**

|  |  |
| --- | --- |
| **Código de registro:**  |  |
| **Fecha de recepción:**  |  |
| **Persona que recibe:**  |  |